**Для выдачи дубликата об обучении, образовании необходимо заполнить:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование формы документа | стр. |
| 1. Форма заявления о выдаче дубликата документа об обучении | 2 |
| 2. Форма заявления о выдаче дубликата документа об образовании (диплома о переподготовке) | 3 |
| 3. Форма заявления о выдаче дубликата документа об образовании (свидетельства о повышении квалификации) | 4 |
| 4. Форма заявления о выдаче дубликата студенческого билета | 5 |
| 5. Форма заявления о выдаче дубликата зачетной книжки | 6 |
| 6. Стоимость документов об обучении, образовании | 7 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Университета гражданской защиты  МЧС Беларуси  полковнику внутренней службы  Полеводе И.И.  Ф.И.О.,  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Прошу выдать дубликат документа об обучении в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину)

Я обучался с *(дата начала обучения)* по *(дата окончания обучения)* в филиале «Институт переподготовки и повышения квалификации» Университета гражданской защиты МЧС Беларуси в очной (дистанционной) форме получения образования по образовательной программе *(название образовательной программы, группа)*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

***К заявлению прилагаются следующие документы:***

*Копия паспорта или иной документ, удостоверяющий личность.*

*Пришедший в негодность документ – в случае, если документ пришел в негодность.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Университета гражданской защиты  МЧС Беларуси  полковнику внутренней службы  Полеводе И.И.  Ф.И.О.,  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Прошу выдать дубликат диплома о переподготовке на уровне высшего специального образования в связи с *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

(указать причину)

Я обучался с *(год поступления)* по (*год окончания*) в филиале «Институт переподготовки и повышения квалификации» Университета гражданской защиты МЧС Беларуси по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

***К заявлению прилагаются следующие документы:***

*Копия паспорта или иной документ, удостоверяющий личность.*

*Пришедший в негодность документ – в случае, если документ пришел в негодность.*

*Документ, подтверждающий внесение платы.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Университета гражданской защиты  МЧС Беларуси  полковнику внутренней службы  Полеводе И.И.  Ф.И.О.,  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Прошу выдать дубликат свидетельства о повышении квалификации в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать причину)*

Я обучался *(год обучения)* по тематике *(указать)*.

Я обучался с *(дата начала обучения)* по *(дата окончания обучения)* в филиале «Институт переподготовки и повышения квалификации» Университета гражданской защиты МЧС Беларуси в очной (дистанционной) форме получения образования по образовательной программе *(название образовательной программы, группа)*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

***К заявлению прилагаются следующие документы:***

*Копия паспорта или иной документ, удостоверяющий личность.*

*Пришедший в негодность документ – в случае, если документ пришел в негодность.*

*Документ, подтверждающий внесение платы.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Университета гражданской защиты  МЧС Беларуси  полковнику внутренней службы  Полеводе И.И.  Ф.И.О.,  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Прошу выдать дубликат студенческого билета в связи с

(указать причину).

Я обучаюсь с *(год поступления)* по (*год окончания*) в филиале «Институт переподготовки и повышения квалификации» Университета гражданской защиты МЧС Беларуси по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Университета гражданской защиты  МЧС Беларуси  полковнику внутренней службы  Полеводе И.И.  Ф.И.О.,  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Прошу выдать дубликат зачетной книжки в связи с

(указать причину).

Я обучаюсь с *(год поступления)* по (*год окончания*) в филиале «Институт переподготовки и повышения квалификации» Университета гражданской защиты МЧС Беларуси по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с главой 6 Указа Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. N 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан» стоимость дубликата составляет:

- **0,1 базовой** [**величины**](consultantplus://offline/ref=7CE03413A3DB84E82FFBAF953E9D03C82EF0C2C2BFE06FF05FD08304869EEAA5CA33nBb2I) - за дубликат свидетельства об общем базовом образовании, аттестата об общем среднем образовании

- **0,2 базовой** [**величины**](consultantplus://offline/ref=B5AEA7996CA392532409B0B90D961E46ECFADA142CDAE9107F21ADA32DC92B4BC9D4UBa8I) - за дубликат иного документа об образовании (для граждан Республики Беларусь)

- **1 базовая** [**величина**](consultantplus://offline/ref=92766B0C5C9587BAF7CB67EF195B231E3CF01658A769153214B8699B2D6DF37C051AI9b0I) - за дубликат иного документа об образовании (для иностранных граждан и лиц без гражданства)

**- бесплатно -** дубликат приложения к документу об образовании, дубликат документа об обучении

Деньги необходимо перечислить по адресу: филиал «Институт переподготовки и повышения квалификации» Университета гражданской защиты МЧС Беларуси (филиал ИППК), местонахождение: 202135, Минская обл., Борисовский р-н, д. Светлая Роща, д.1.

Реквизиты: р/с BY86AKBB36049000019366200000

ф-л № 612 ОАО «АСБ Беларусбанк», УНН 601081247,

ОКПО 383008226001, БИК AKBBBY21612

адрес банка: г.Борисов, пр.Революции, 47